

**EVALUASI SISTEM INFORMASI KESEHATAN DITINJAU DARI
KUALITAS DATA DI UNIT REKAM MEDIS ASRI MEDICAL CENTER
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
(AMC UMY)**



**Skripsi ini Disusun Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Ijazah
S1 Kesehatan Masyarakat**

Disusun Oleh :

**RENITA KHILFIDA KHAULA
J410111016**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2013**

**EVALUASI SISTEM INFORMASI KESEHATAN DITINJAU DARI
KUALITAS DATA DI UNIT REKAM MEDIS ASRI MEDICAL CENTER
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
(AMC UMY)**

**Skripsi ini Disusun Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Ijazah
S1 Kesehatan Masyarakat**

Disusun Oleh :

**RENITA KHILFIDA KHAULA
J410111016**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2013**

ABSTRAK

RENITA KHILFIDA KHAULA. J 410 111 016

EVALUASI SISTEM INFORMASI KESEHATAN DITINJAU DARI KUALITAS DATA DI UNIT REKAM MEDIS ASRI MEDICAL CENTER UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA (AMC UMY)
xv + 47 + 29

Sistem informasi kesehatan memegang peran yang sangat besar dalam pemenuhan keperluan kesehatan, untuk itu harus bisa menghasilkan data yang berkualitas. Adanya perbedaan jumlah kunjungan pada sistem informasi kesehatan AMC UMY dengan data manual jumlah kunjungan yang dibuat petugas, serta fungsi sistem informasi kesehatan yang hanya sebagai identifikasi dan transaksi pembayaran, menjadikan sistem informasi kesehatan tersebut tidak mampu menghasilkan kualitas data yang baik. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui sistem informasi kesehatan ditinjau dari kualitas data di Unit Rekam Medis AMC UMY. Metode penelitian ini adalah penelitian kualitatif studi kasus (*case study*). Populasi objek penelitian ini adalah aplikasi sistem informasi kesehatan AMC UMY sedangkan populasi subjek adalah petugas rekam medis, petugas pendaftaran dan petugas Teknologi Informasi AMC UMY. Hasil penelitian menunjukkan sistem informasi kesehatan di AMC UMY tidak berkualitas karena tidak ditemukannya unsur akurat, mudah akses, ajeg, menyeluruh, *up to date*, tepat, definisi, *relevant* pada sistem informasi kesehatan.

Kata kunci : Sistem Informasi Kesehatan, Kualitas Data
Kepustakaan : 21, 1999-2012

Surakarta, Mei 2013

Pembimbing I



Ibnu Mardiyoko, SKM, MM

Pembimbing II



Arief Kurniawan N.P, SKM

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat



Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes (Epid)

ABSTRACT

RENITA KHILFIDA KHAULA. J 410 111 016

EVALUATION OF HEALTH INFORMATION SYSTEM BASED ON DATA QUALITY IN UNIT OF MEDICAL RECORD ASRI MEDICAL CENTER UNIVERSITY OF MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA (AMC UMY)

Health information system holds a very large role in meeting the health purposes, it should be able to produce quality data. The difference in the number of visits to health information systems AMC UMY with manual data clerk the number of visits made, as well as health information systems function only as identification and payment transactions, making health information systems are not able to produce good data quality. The purpose of this study was to determine the health information system in terms of data quality in Medical Record Unit UMY AMC. This research method is qualitative research case study. The study object population is a health information system applications AMC UMY as for subject population is medical record officer, front office and Information Tecnology officer AMC UMY. The results showed the health information systems in AMC UMY not qualified, as there was no element of accurate, easy to access, steady, thorough, up to date, accurate, definition, relevant to health information systems.

Keywords : Health Information Systems, Data Quality

PERNYATAAN PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul :

**EVALUASI SISTEM INFORMASI KESEHATAN DITINJAU DARI
KUALITAS DATA DI UNIT REKAM MEDIS ASRI MEDICAL
CENTER UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
(AMC UMY)**

Disusun Oleh : Renita Khilfida Khaula
NIM : J410111016

Telah kami setuju untuk dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Surakarta, Maret 2013

Pembimbing I



Ibnu Mardiyoko, SKM, MM

Pembimbing II



Arief Kurniawan N.P, SKM

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi dengan judul :

**EVALUASI SISTEM INFORMASI KESEHATAN DITINJAU DARI
KUALITAS DATA DI UNIT REKAM MEDIS ASRI MEDICAL
CENTER UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
(AMC UMY)**

Disusun Oleh : Renita Khilfida Khaula
NIM : J410111016

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta pada tanggal 16 Mei 2013 dan telah diperbaiki sesuai dengan masukan Tim Penguji.

Surakarta, Mei 2013

Ketua Penguji : Ibnu Mardiyoko, SKM, MM

Anggota Penguji I : Arief Kurniawan NP, SKM

Anggota Penguji II : Dwi Astuti, S.Pd, MKes

Mengesahkan

Dekan

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



Arif Widodo, A.Kep, MKes

PERNYATAAN

Saya menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan didalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan maupun yang belum/ tidak diterbitkan sumbernya dijelaskan di dalam tulisan dan daftar pustaka.

Surakarta, Maret 2013

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Renita Khilfida Khaula', written over a horizontal line.

Renita Khilfida Khaula

BIODATA

Nama : Renita Khilfida Khaula

Tempat/Tanggal Lahir : Rembang, 27 Februari 1988

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Alamat : Ds. Kalipang RT 01 RW 06 Kecamatan Sarang
Kabupaten Rembang, Jawa Tengah

Riwayat Pendidikan : 1. Lulus SDN Kalipang 2 tahun 2000
2. Lulus SLTP N 1 Kragan tahun 2003
3. Lulus SMA N 2 Rembang tahun 2006
4. Lulus D3 Rekam Medis dan Informasi
Kesehatan Politeknik Kesehatan Permata
Indonesia Yogyakarta 2010
5. Menempuh Pendidikan di Program Studi
Kesehatan Masyarakat FIK UMS sejak
tahun 2011

KATA PENGANTAR



Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan kekuatan luar biasa untuk melawan keraguan dan ketakutan penulis dalam menyelesaikan skripsi dengan judul ” **EVALUASI SISTEM INFORMASI KESEHATAN DITINJAU DARI KUALITAS DATA DI UNIT REKAM MEDIS ASRI MEDICAL CENTER UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA (AMC UMY)**”. Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini, tidak akan terwujud tanpa dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Karena itu, peneliti menyampaikan terima kasih kepada :

1. Arif Widodo, A.Kep, M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Yuli Kusumawati, SKM, MKes (Epid), selaku Kaprodi Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Surakarta
3. Segenap Dosen dan Staf Pengajar Universitas Muhammadiyah Surakarta
4. dr. Nurfifi Arliani, Sp.M, selaku Direktur Utama Asri Medical Center Universitas Muhammadiyah Yogyakarta (AMC UMY)
5. Ibnu Mardiyoko, SKM, MM selaku Pembimbing I.
6. Arief Kurniawan NP, SKM selaku Pembimbing II.
7. Orang tua dan kakak peneliti yang senantiasa memberikan lantunan doanya.
8. Semua pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu yang telah memberikan bantuan baik langsung maupun tidak langsung.

Peneliti menyadari skripsi ini masih jauh dari sempurna, sehingga segala saran serta pendapat guna perbaikan sangat peneliti harapkan. Akhir kata peneliti mengharapakan agar skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak.

Surakarta, Maret 2013

Salam sukses

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
ABSTRAK	
<i>ABSTRACT</i>	
PERNYATAAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN	iv
BIODATA	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Pengertian Evaluasi	7

B. Pengertian Rumah Sakit	8
C. Pengertian Rekam Medis.....	9
D. Sistem Informasi Kesehatan	14
E. Kerangka Teori	32
BAB III METODE PENELITIAN	33
A. Jenis Penelitian	33
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	33
C. Populasi	34
D. Definisi Konsep	34
E. Prosedur Pengumpulan Data	36
F. Langkah-langkah Penelitian	37
G. Pengolahan dan Analisis Data	43
BAB IV HASIL PENELITIAN	45
A. Gambaran Umum	45
B. Sistem Informasi Kesehatan Ditinjau Dari Unsur Akurat	48
C. Sistem Informasi Kesehatan Ditinjau Dari Mudah Diakses	52
D. Sistem Informasi Kesehatan Ditinjau Dari Unsur Menyeluruh	54
E. Sistem Informasi Kesehatan Ditinjau Dari Unsur Ajeg	57
F. Sistem Informasi Kesehatan Ditinjau Dari Unsur <i>Up to Date</i>	60
G. Sistem Informasi Kesehatan Ditinjau Dari Unsur Definisi	62
H. Sistem Informasi Kesehatan Ditinjau Dari Unsur <i>Granularity</i>	63

I. Sistem Informasi Kesehatan Ditinjau Dari Unsur Tepat	64
J. Sistem Informasi Kesehatan Ditinjau Dari Unsur <i>Relevant</i>	66
K. Sistem Informasi Kesehatan Ditinjau Dari <i>Entry Data</i>	68
 BAB V PEMBAHASAN	71
A. Sistem Informasi Kesehatan Ditinjau Dari Unsur Akurat	71
B. Sistem Informasi Kesehatan Ditinjau Dari Mudah Diakses	73
C. Sistem Informasi Kesehatan Ditinjau Dari Unsur Menyeluruh.....	74
D. Sistem Informasi Kesehatan Ditinjau Dari Unsur Ajeg	77
E. Sistem Informasi Kesehatan Ditinjau Dari Unsur <i>Up to Date</i>	78
F. Sistem Informasi Kesehatan Ditinjau Dari Unsur Definisi	79
G. Sistem Informasi Kesehatan Ditinjau Dari Unsur <i>Granularity</i>	81
H. Sistem Informasi Kesehatan Ditinjau Dari Unsur Tepat	82
I. Sistem Informasi Kesehatan Ditinjau Dari Unsur <i>Relevant</i>	84
J. Sistem Informasi Kesehatan Ditinjau Dari <i>Entry Data</i>	87
 BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	89
A. Kesimpulan	89
B. Saran	90
C.	

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. Karakteristik subjek penelitian	37

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
1. Informasi untuk perawatan kesehatan.....	12
2. Bisnis proses rekam medis.....	24
3. Siklus diagnosis terapi	25
4. Kerangka teori.....	32
5. Tampilan laporan pendaftaran pada sistem informasi kesehatan.....	50
6. Tampilan laporan kunjungan pasien di Unit Rekam Medis.....	50
7. Tampilan ketidakakuratan identitas pasien	51
8. Alur penggunaan sistem informasi kesehatan.....	52
9. Tampilan awal dari sistem informasi kesehatan	53
10. Tampilan kontrol akses pada sistem informasi kesehatan	53
11. Tampilan sistem informasi kesehatah untuk item pengisian pasien yang baru dan mencari pasien yang sudah tersimpan	55
12. Tampilan data pasien yang sudah tersimpan	56
13. Tampilan item rekam medik	57
14. Tampilan identifikasi pasien	58
15. Tampilan ketidakajegan penulisan nama poliklinik	59
16. Tampilan usia dan tanggal yang berubah otomatis.....	60
17. Tampilan perubahan alamat pasien.....	61
18. Tampilan item nama pada sistem informasi kesehatan	62
19. Tampilan unsure <i>granularity</i> pada sistem informasi kesehatan	64

20. Tampilan laporan pendaftaran dan kunjungan	65
21. Tampilan pembuatan kunjungan.....	67
22. Tampilan setelah pembuatan kunjungan	68
23. Tampilan laporan pendaftaran	69
23. Tampilan penambahan data	70
24. Tampilan validasi data sistem informasi kesehatan.....	72
25. Tampilan gangguan koneksi	73
26. Tampilan laporan poliklinik.....	74
27. Tampilan yang tidak lengkap pada kalender.....	75
28. Tampilan pengisian nama pada kolom pertama dan kedua	80
29. Tampilan pengisian nama pada kolom pertama dan ketiga	80
30. Alur pasien dengan aplikasi system informasi kesehatan.....	85
31. Alur pengolahan data kesehatan pasien pada sistem informasi kesehatan	86

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Persetujuan Subyek Penelitian
2. Matriks Pedoman Wawancara
3. Hasil Wawancara
4. Hasil Observasi
5. Hasil *Focus Group Discussion* (FGD)
6. Ijin Penelitian

DAFTAR SINGKATAN

AHIMA	: <i>American Health Information Management Association</i>
AMC UMY	: Asri Medical Center Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
AMRA	: <i>America Medical Record Association</i>
CDSS	: <i>Clinical Decision Support System</i>
ECG	: <i>Electrocardiogram</i>
FGD	: <i>Focus Group Discussion</i>
HIM	: <i>Health Information Management</i>
HIS	: <i>Hospital Information System</i>
ICD10	: <i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, Tenth Revision</i>
ICD 9 CM	: <i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, Nine Revision Clinical Mudification</i>
IOM	: <i>Institute of Medicine</i>
IT	: <i>Information Technology</i>
KDRS	: Kejadian Darurat Rumah Sakit
KLB	: Kejadian Luar Biasa
MIK	: Manajemen Informasi Kesehatan
PORMIKI	: Perhimpunan Profesional Perekam Medis dan Infomasi Kesehatan Indonesia

RKE	: Rekam Kesehatan Elektronik
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
SIRS	: Sistem Informasi Rumah Sakit
SKM	: Surat Keterangan Medis
TI	: Teknologi Informasi
URM	: Unit Rekam Medis
WSIS	: <i>World Summit on the Information Society</i>